

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Lesmo

OGGETTO: Richiesta di conferma docente di sostegno a.s. 2026/2027 alunno/a _____

I sottoscritti _____ e _____, genitori o
esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a _____, iscritto/a
nel corrente anno scolastico alla classe _____ sez. _____, vista
l'Ordinanza ministeriale n. 27 del 16 febbraio 2026, al fine di garantire la continuità didattica

RICHIEDONO

che, per l'a.s. 2026/2027, sia confermato quale docente di sostegno del/la proprio/a figlio/a il/la
docente _____.

Luogo e data _____

FIRME DEI GENITORI/ESERCENTI LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*

** IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, poiché anche in caso di affidato congiunto, le decisioni importanti relative all'istruzione sono assunte di comune accordo, si richiede la firma di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale.

Nell'impossibilità di acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale, il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA DEL SOLO GENITORE/ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE*
